

Instructions for Use



BioGlue
Kasutusjuhend
Süstal

BioGlue
Lietošanas instrukcija
Šlirce

BioGlue
Naudojimo taisyklės
Švirkštas



CryoLife, Inc.
1655 Roberts Boulevard, NW
Kennesaw, Georgia 30144 • USA
Tel: 770.419.3355
Fax: 770.590.3753
www.cryolife.com

CE 0088 RxONLY

STERILE R

LATEX



L09160.000 (06/2017)

TOOTE KIRJELDUS

BioGlue® kirurgiline adhesiiv koosneb veise seerumi albumiinist ja glutaaraldehydist. Toote kaks komponenti segatakse koele manustamise ajal süstla aplikaatori otsakus. Kirurgilise adhesiivi polümeriseerumine algab kohe manustamisel ja nakketugevus saavutatakse 2 minutiga.

NÄIDUSTUSED

BioGlue kirurgiline adhesiiv on ette nähtud kasutamiseks kirurgilise parandamise tavapärase meetodite (nagu ömblused, klambrid, elektrokauter ja/või plaastrid) täiendusena pehmekudede kokkuühendamiseks, sulgemiseks ja/või tugevdamiseks. BioGlue'd võib kasutada ka ükski kahjustatud parenhüümi sulgemiseks ja/või tugevdamiseks, kui muud ligatuuri või tavapärased protseduurid ei ole efektiivselt või praktilised. Näidustatud pehmekoode on südame, vaskulaarne, kopsu, kuse-suguteede, duraalne, alimentaарne (söögitoru, gastrointestinaalne ja kolorektaalne) ning muu abdominaalne (pankrease, põrna, maksa ja sapiteede) kude. Lisaks kasutatakse BioGlue'd kirurgiliste vörkude fikseerimiseks songaravis.

VASTUNÄIDUSTUSED

BioGlue on vastunäidustatud kasutamiseks tserebrovaskulaarsel parandamisel ja mis tahes intraluminaalses piirkonnas. Ärge kasutage BioGlue'd patsientidel, kes on teadolevalt tundlikud veise päritolu materjalide suhtes.

HOIATUSED

- Ärge kasutage BioGlue'd kudede lähendamisel ömbluste või klambrate asendusena.
- Ärge kasutage BioGlue'd viisil, mis põhjustab kokkupuudet ringleva vere vooluga või selle tökestamist manustamise ajal või järel. Vereringesse sattunud BioGlue võib põhjustada lokaalse või emboolese veresoonte ummistuse.
- Ärge kasutage BioGlue'd viisil, mis põhjustab ringleva õhu või muu luminaalse vedelikuvoolu tökestamist manustamise ajal või järel.
- Vältige kokkupuudet närvide, silmade või muude kudedega, kuhu manustamine ei ole ette nähtud.
- Loomuuring¹⁰ on näidanud, et BioGlue otsene manustamine eksponeeritud vahelihasenärvi, müokardi ja alolevat SAN-i BioGlue kasutamisest tingitud võimalike kahjustuste eest.
- Ärge kasutage BioGlue'd, kui töötajad ei ole piisavalt kaitstud (nt ei kanna kindaid, maski, kaitseröivaid ega kaitseprille). Reageerimata glutaaraldehydüüd võib põhjustada silmade, nina, kurgu või nahastust, sealhulgas hingamisteede probleeme, ja lokaalset koenekroosi. Pikaajaline kokkupuude reageerimata glutaaraldehydüiga võib põhjustada kesknärvisüsteemi või südame patoloogiaid. Kokkupuute korral loputage mõjutatud piirkondi kohe veega ja otsige meditsiinilist abi.
- Ärge kasutage BioGlue'd nakkuse korral ja olge ettevaatlik saastunud kehaprikkondades kasutamisel.
- Olge ettevaatlik sama patsiendi korduval kokkupuutel BioGlue'ga. Kokkupuutel BioGlue'ga võib tekkida ülitundlikkusreaktsioone. Loomadel on tähdeldatud sensibilisatsiooni.
- BioGlue sisaldb loomset päritolu materjale, mis võivad kanda edasi nakkusekitajaid.

ETTEVAATUSABINÖUD

- Soovitavat on hoida kirurgilisi kindaid, steriilseid marlipatju/rätikuid ja kirurgilisi instrumente niiskena, et vähendada BioGlue tahmatut kleepumist nendele pindadele.
- BioGlue süstal, aplikaatori otsakud ja aplikaatori otsaku pikendused on mõeldud kasutamiseks vaid ühel patsiendil. Ärge steriliseerge uesti.
- Ärge kasutage, kui pakendid on avatud või vigastatud.
- Olge ettevaatlik ja vältige süstla sisu mahasattumist.
- Ärge vajutage süstlakolbi selle süstla külge ühendamisel.
- Ärge manustage BioGlue'd liiga märga operatsioonikohta. See võib vähendada kleepumisvõimet.
- Vältige kudede kokkupuudet eeltäitmise ajal aplikaatorist väljutatud materjaliga.
- BioGlue polümeriseerub kiiresti. Eeltäitmine peab toimuma kiiresti ja sellele peab kohe järgnema BioGlue manustamine. Viivitus eeltäitmise ja manustamise vahel võib tuua kaasa polümeriseerumise aplikaatori otsakus.
- BioGlue liia aspireerimisel operatsioonikohest ärge kasutage verd säästvaid seadmeid.
- Klammerdage veresoone ja vabastage rõhust enne BioGlue manustamist sihtanastomooosi.
- Et vältida BioGlue sattumist kardiovaskulaarsüsteemi, vältige BioGlue manustamise ja polümeriseerumise ajal negatiivset rõhku. Näiteks tuleks vasaku vatsakese ventileerimine enne BioGlue manustamist välja

lülitada. On teatatud BioGlue tömbamisest aorti ja südameklapि funktsiooni ohustamisest kasutamisel koos aktiivse vasaku vatsakese ventilatsiooniga.

- Ärge tömmake BioGlue'd soovimatust kohast ära, sest see võib põhjustada kudede kahjustusi.
- Loomuuring¹² on näidanud, et BioGlue tsirkumferentne manustamine takistab kasvava koe laienemist. Need leiad näitavad vajadust olla ettevaatlik BioGlue tsirkumferentsel manustamisel lastele.
- Ärge implanteerige BioGlue'd suletud anatoomilistesse kohtadesse, mis paiknevad vahetult närvistructuuride lähedal.
- Et on klinilisil teateid¹³ ebaefektiivsest tihendumusest BioGlue kasutamisel akustilise neuroomi ravis translabürintse meetodiga, ei ole selle kasutamine antud kirurgilise meetodi puhul soovitatav. Töote edukat kasutamist akustilise neuroomi ravis keskmise augu või retrosgmoidaalse meetodiga on kirjanduses kirjeldatud ja see on soovitatav.⁷
- Avaldatud klinilised andmed inimeste kohta on näidanud, et BioGlue ülemääranne kasutamine kopsuoperatsioonil võib põhjustada jääkõhu ja ateletkaasi.¹⁷

KÖRVALTOIMED

Neid protseduure tegevad arstdid peavad teadma pehmekoode parandamise operatsiooni kõiki võimalikke tüsistusi. Seda tüüpil operatsioonidele iseloomulikud tüsistused võivad tekkida mis tahes ajal protseduuri jooksul või järel.

Tüsistused, mis on spetsiifilised BioGlue kirurgilise adhesiivi kasutamisele abivahendina pehmekoode parandamise operatsioonidel, võivad hõlmata muu hulgus järgmisi: toote mittekleepumine kudedele, adhesiivi manustamine protseduuriks mitte ette nähtud kudedele, pöletikuline ja immuunvastus, allergiline reaktsioon, koe mineraliseerumine, paikne koenekroos, veresoonte ummistas, bronhide või valendiku ummistas, tromboos ja trombemboolia, kopsuemboolia, terverte veresoonte või kudede vigastused ning nakkuseketitajate võimalik ülekandumine loomset päritolu materjalidel.

PAKENDAMINE JA HOIUSTAMINE

BioGlue süstal ja aplikaatori otsakud tarvitakse steriilsena kasutamiseks vaid ühel patsiendil. Visake ära kogu kasutamata materjal avatud või kahjustatud tootest.

BioGlue lahustus paiknevad korgiga kahekambrilises steriilses süstlas. Polümeriseerunud BioGlue on mitteprügogeneene. Säilitage temperatuuril alla 25 °C, kuid ärge sügavkühlutage.

KASUTAMISJUHISED

Manustage BioGlue kirurgilist adhesiivi profülaktiliselt või pärast lekke tuvastamist.

Seadme ettevalmistamine

BioGlue kirurgilise adhesiivi süstlast manustamissüsteem koosneb süstlast, süstlakolbi ja aplikaatori otsakust.

BioGlue süstla karbis on kaks eraldi kotti. Ühes on süstal ja süstlakolbi ning teises neljani otsakut.

10 ml BioGlue süstla karp sisaldb lisakotti, milles on kolm 12 mm määrimisosakut.

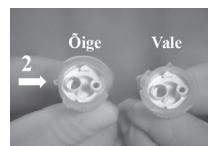
1. Eemaldage süstal, süstlakolb ja aplikaatori otsakud pakendist. Hoidke süstalt püstiasendis ja koputage sellele, kuni kõik lahustes olevad õhumullid töusevad süstla otsa.



Joonis 1

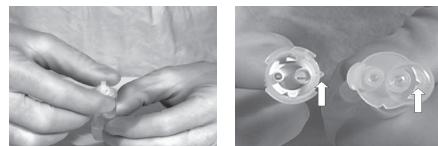
MÄRKUS. Mullide hoidmiseks süstla otsas hoidke süstalt kogu manustamissüsteemi kokkupaneku ajal jätkuvalt püstiasendis.

2. Eemaldage aplikaatori otsak pakendist ja kontrollige otsaku kaeluseosa veendumaks, et osutiosa paikneb otse suurema ava kohal. Kui ei, siis pöörake lukustuskaelust varrel, kuni osuti paikneb suurema ava kohal.



Joonis 2

3. Hoidke süstalt kindlast eesotsaga ülespoole, pöörake korki 90° vastupäeva ja eemaldage kork seda küljelt küljele kõigutades. Joondage otsak süstlagi, kasutades mõlemal olevaid teineteisele vastavaid sälke, ja asetage otsak süstlale.



Joonis 3

ETTEVAATUST! Olge ettevaatlik ja vältige kokkupanemisel lahuse mahaloksumist süstlast.

4. Lukustage aplikaatori otsak oma kohale, vajutades otsakut kindlast süstla poole ja pöörates otsaku kaelust 90° päripäeva.



Joonis 4

5. Süstalt püstiasendis hoides joondage süstla väike ja suur silinder vastavate süstlakolvi peadeaga ning libistage kolbi süstla tagaossa, kuni tunnete tüsistust. Süstlast manustamisseade on nüüd kokku pandud.



Joonis 5

ETTEVAATUST! Ärge asetage kokkupandud seadet küljele enne kogu õhu väljutamist (vt järgmisi jaotisi).

ETTEVAATUST! Enne BioGlue kasutamist protseduuri tuleb süstalt järelejäändu õhust hübendada ja aplikaatori otsak eeltäita. Lugege jaotist „Koha ettevalmistamine, õhu eemaldamine süstlast ja aplikaatori otsaku eeltäitmine“.

6. Painduva pikendusega aplikaatori otsaku kasutamisel võib soovitud nurga saamiseks painutada pikenduse sobivas kohas soovitud nurga alla ja hoida 3–5 sekundit. Loodud nurk peaks püsima kuni 5 minutit.

7. Ummistunud aplikaatori otsakute eemaldamiseks võtke kinni aplikaatori otsaku kaelusest, pöörake otsaku kaelust vastupäeva ja töstke otsak küljelt küljele kiigutades süstlast ära.

Koha ettevalmistamine, õhu eemaldamine süstlast ja aplikaatori otsaku eeltäitmine

1. Enne järelejäändu õhu eemaldamist, eeltäitmisist või BioGlue manustamist tuleb operatsioonikoht korralikult ette valmista. BioGlue toimib kõige paremini kuivas operatsioonikohas. Kuiv operatsioonikoht on selline, mis ei määrdu uesti verega 4–5 sekundi jooksul pärast kirurgilise tamponiga kuivakspühkimist.

ETTEVAATUST! Ärge püüdke manustada BioGlue'd liiga märga operatsioonikohta. BioGlue manustamine märga operatsioonikohta võib põhjustada BioGlue mittekleepumise.

2. Enne BioGlue manustamist tuleb süstlast eemaldada järelejäändu õhk. Jällegi on oluline hoida kokkupandud süstalt püstiasendis, et tagada lahustes olevate õhumullide paiknemine süstla ülaosas. Nüüd saab õhu eemaldada kahe eri meetodiga.

- a. Vajutage kolbi vaid seni, kuni lahused on ühetasasel süstla korpuse ülemise otsaga. Pärast järelejäändu õhu eemaldamist on süstla valmis eeltäitmiseks (vt 3. punkti) ja koheseks kasutamiseks.

- b. Vajutage kolbi, kuni mõlemad lahused on otsaku aluse sees nähtavad. Õhk on nüüd eemaldatud, kuid see otsak on nüüd ummistonud polümeriseerunud BioGlue'ga ja tuleb enne

ESTONIAN / EESTI KEEL

eeltäitmist (vt 3. punkti) ning sihtkohta manustamist välja vahetada.



Joonis 6

MÄRKUS. Iga süstal tuleb järelejäänud öhust tühjendada ainult esmakordsel kasutamisel.

3. Enne BioGlue manustamist tuleb iga aplikaatori otsak eeltäita. Eeltäitmine tagab BioGlue lahust korraliku segunemise. Kirurg peab vajutama kolbi ja väljutama umbes 3 cm pikkuse riba BioGlue'd steriilese äraväistavale pinnale (nt tampon, marli või rätik).
4. Kirurg peab eeltäitmisel väljutatud materjali uurima ja veenduma, et see oleks ühtlaselt helekollane kuni oranžikollane ning öhumullideta. Kui see materjal paistab värvitu või sisaldab mulle, korrage eeltäitmisest vastavalt 2. punktile, kuni seade väljutab ühtlase mullideta vedeliku.

ETTEVAATUST! Vältige otsest kokkupuudet eeltäitmise ajal väljutatud materjaliga.

5. Kui aplikaatori otsak on korralikult eeltäidetud, jätkake kohe manustamisega.

ETTEVAATUST! BioGlue polümeriseerub väga kiiresti. Kirurg peab BioGlue'd manustama kohe pärast eeltäitmist. Viivitus eeltäitmise ja manustamise vahel võib tuua kaasa BioGlue polümeriseerumise aplikaatori otsakus. Kui see juhtub, asendage ummistonud otsak uuega ja korrage aplikaatori otsaku eeltäitmise samme. Ärge jätkake pärast otsaku ummistonist kolvi vajutamist.

Üldised meetodid BioGlue kasutamiseks operatsioonil¹⁻²⁰

Enne BioGlue kirurgilise adhesiivi kasutamist peavad kirurgid tutvuma sobiva väljaõppे teel konkreetsete protseduuride kirurgiliste meetodite ja variatsioonidega. Enne BioGlue kirurgilise adhesiivi esmakordset kasutamist operatsioonil tuleb selle kasutamist harjutada.

1. Patsient tuleb ette valmistada ja drapeerida haigla standardprotseduuride järgi. Sellised protseduurid nagu rindkere- või pleuraöönde sisenemine, kardiopulmaalne šuntimine, klammerdamine ja műokardi kaitsmine tuleb teha kirurgi standardmeetodite kohaselt.
2. Operatsioonikohta ümbrisevat kude saab BioGlue kirurgilise adhesiivi soovimatu manustamise eest kaitsta niiskete steriilsete marlipatjade asetamisega nendesse piirkondadesse. Kohe pärast manustamist eemaldaage marli, kui adhesiiv on veel pehme, ja pühkige liigse adhesiivi jäagid operatsioonikoha ümbert ära.

ETTEVAATUST! BioGlue liia aspireerimisel ärge kasutage verd sääästvaid seadmeid.

ETTEVAATUST! Klammerdage veresoone ja vabastage rõhust enne BioGlue manustamist sihtanastomoosist.

ETTEVAATUST! BioGlue manustamisel sihtanastomoosidesse vältige selle tömbamist veresoontesse.

3. Kui BioGlue kirurgiline adhesiiv kleebub soovimatusse kohta, laske adhesiivil polümeriseeruda ning seejärel lõigake see ettevaatlikult pintsettide ja kääridega soovimatumust kohast ära. Ärge püüdke BioGlue kirurgilist adhesiivi ära tömmata, sest see võib põhjustada manustamiskoha kudede kahjustusi.
4. Veresoonte parandamisel manustage üle 2,5 cm läbimõõduga veresoonte/siirkute anastomooside puhul 1,2–3,0 mm paksune ühtlane adhesiivikiht; alla 2,5 cm läbimõõduga veresoonte/siirkute puhul manustage 0,5–1,0 mm paksune ühtlane adhesiivikiht.
5. Parenhüümiparandamisel manustage 1,5–3,0 mm paksune ühtlane adhesiivikiht.
6. Adhesiivi manustamiskohta ei tohi kokku suruda ega sellele lisarõhku avaldada. Pärast adhesiivi polümeriseerumist kinnitage vajaduse järgi ömblustega.
7. Pärast adhesiivi polümeriseerumist kärpige liigne adhesiiv või selle ebaühilased servad kääride ja pintsettidega.

Spetsiifilised meetodid BioGlue kasutamiseks aordi dissektsooni operatsiooni^{1,2,18}

1. Aordi dissekteeritud kihid tuleb esialgu verest ja trombidest puhastada ning kuivatada võimalikul määral kirurgiliste tamponidega.
2. Dissektsooni parandamise koha distaalse otsa puhul sisestage töelisse valendikku balloonkateeter, et teha kindlaks BioGlue manustamise distaalne lõpp-punkt. Lisaks tuleb aordi dissekteeritud kihid hoolikalt lähendada dilataatori, tamponi või kateetri sisestamisega töelisse valendikku, et säilitada veresoone loomulikku ehitud.

Seejärel tuleb ebavalendikku manustada BioGlue'd distaalselt nii kaugele kui distaalne balloonkateeter võimaldab. Ebavalendiku täitmine peab toimuma distaalsetest proksimaalses suunas sujuvaks manustamiseks spiraalse liigutustega. Täitke ebavalendik taelikult BioGlue'ga; vältige ebavalendiku ületäitmist ja BioGlue sattumist töelisse valendikku või ümbrissevassesse koesse.

3. Dissektsooni parandamise koha proksimaalse otsa puhul tuleb aordi dissekteeritud kihid samuti dilataatori, tamponi või kateetri abil hoolikalt lähendada. Vajaduse korral tuleb aordiklapि hõlmadele asetada niisked marlipadjad, et kaitsta neid BioGlue tahtmatu manustamise eest. Seejärel tuleb manustada BioGlue'd ebavalendiku täitmiseks.

Siirku materjali võib ömmelda otse BioGlue'ga kleebitud ja tugevdatud kudede külge nii dissektsooni parandamise koha proksimaalses kui ka distaalses piirkonnas. Laske BioGlue'l kaks minutit segamatult taelikult polümeriseeruda ja seejärel paigaldage ömblused läbi kleebitud koekihi.

BioGlue kasutamine kopsuoperatsiooni^{16,17,20}

BioGlue on näidatud olevat efektiivne manustamisel tühjenenud või tätinud kopsu.

RxONLY = Retseptiga saadav seade



= Lateksivaba



= Mittepürogeenne



= Mitte kasutada, kui pakend on kahjustatud

Ameerika Ühendriikide föderaalseadus lubab retseptiga saadavat seadet müüa ainult arsti või arsti tellimusel.

Maailma kõigis ülejäänud piirkondades ei või seda seadet kasutada ilma arsti ettekirjutuseta.

VIITED

Soovi korral on saadaval selles teabelehes toodud teavet puudutavad viited.

1. Bavaria J. E. *et al.* Advances in the treatment of acute type A dissection: an integrated approach. Ann. Thorac. Surg., 2002, 74, S1848–52.
2. Bavaria J. E. Acute aortic dissection: current perspectives. J. Penn. Assoc. Thorac. Surg., 1999, 7–8.
3. Coselli J. S. *et al.* Prospective randomized study of a protein based tissue adhesive used as a hemostatic and structural adjunct in cardiac and vascular anastomotic repair procedures. J. Am. Coll. Surg., 2003, 197 (2), 243–253.
4. Coselli J. S. *et al.* Thoracic aortic anastomoses. Operative Techniques in Thoracic and Cardiovascular Surg., 2000, 5 (4), 259–76.
5. Glock *et al.* Experimental techniques of aorto-prosthetic anastomosis by gluing (BioGlue – CryoLife). Laparoscopic Aortoiliac Surgery for Occlusive Disease and Aneurysms. 28. jaan. 2000.
6. Hasse J. *et al.* Experimental use of an albumin-glutaraldehyde tissue adhesive for sealing pulmonary parenchyma and bronchial anastomoses. European J. Cardio-Thorac. Surg., 2001, 19 (1), 4–9.
7. Kumar A. *et al.* Evaluation of the use of BioGlue in neurosurgical procedures. 2003 (trükis) J. Clinical Neuroscience.
8. Kumar A. *et al.* Reconstruction of the sellar floor using BioGlue following transsphenoidal procedures. J. Clinical Neuroscience, 2003, 10 (1), 92–95.
9. Lang H. *et al.* Use of BioGlue in nephron sparing surgery for renal cell carcinoma (RCC). A pilot study. Presented at the XVIIIth European Association of Urology on 13 March 2003 (Abstract).
10. LeMaire S. A. *et al.* A new surgical adhesive (BioGlue) causes acute phrenic nerve injury and diaphragmatic paralysis. Presented at the 34th Association of Academic Surgery 2000.
11. LeMaire S. A. *et al.* A new surgical adhesive (BioGlue) causes immediate and prolonged bradycardia due to sinoatrial node degeneration. Presented at Symposium for Cardiac and General Thoracic Surgery Teams. (Abstract) 2000.
12. LeMaire S. A. *et al.* BioGlue surgical adhesive impairs aortic growth and causes anastomotic strictures. Ann. Thorac. Surg., 2002, 73 (5), 1500–5.
13. LeMaire S. A. *et al.* Chlorhexidine Gluconate Gel protects exposed nerves during the application of BioGlue Surgical Adhesive. Presented at the 35th Association of Academic Surgery Meeting. (Abstract) 2001.
14. LeMaire S. A. *et al.* Chlorhexidine Gluconate Gel protects the myocardium and sinoatrial node during the application of BioGlue Surgical Adhesive. Presented at the 35th Association of Academic Surgery Meeting. (Abstract) 2001.
15. Passage J. *et al.* BioGlue surgical adhesive—an appraisal of its indications in cardiac surgery. Ann. Thorac. Surg., 2002, 74, 432–7.
16. Potaris K. *et al.* Experience with an albumin-glutaraldehyde tissue adhesive in sealing air leaks after bullectomy. Heart Surgery Forum, 2003, 6 (5), 429–433.
17. Potaris K. *et al.* Preliminary results with the use of an albumin-glutaraldehyde tissue adhesive in lung surgery. Medical Science Monitor, 2003, 9 (7), 179–83.
18. Raanani E. *et al.* Use of "BioGlue" in aortic surgical repair. Ann. Thorac. Surg., 2001, 72, 638–40.
19. Sen A. *et al.* Cerebrospinal fluid leak rate after the use of BioGlue in translabyrinthine vestibular schwannoma surgery: A prospective study. Otol. Neurrol., 2006, 27, 102–5.
20. Tansley P. *et al.* A prospective, randomized, controlled trial of the effectiveness of BioGlue in treating alveolar air leaks. J. Thorac. Cardiovasc. Surg., 2006, 132, 105–12.
21. Westaby S. *et al.* Acute type A dissection: conservative methods provide consistently low mortality. Ann. Thorac. Surg., 2002, 73, 707–13.

TOOTETEABE AVALDUS

Selle seadme käsitsemine ja hoiustamine kasutaja poolt, samuti patsiendiga seotud tegurid, tema diagnoosi, ravi, kirurgilised protseduurid ning muud väljaspool tootja kontrolli olevad asjaolud võivad seda seadet ja selle kasutamisel saadavaid tulemusi otsestelt mõjutada. Seda seadet ei või kasutada ilma arsti ettekirjutuseta.

GARANTIGA SEOTUD VASTUTUSE VÄLISTAMINE JA VASTUTUSE PIIRANGUD

CRYOLIFE ÜLEB LAHTI KÖIGIST OTSETEST JA KAUDSETEST GARANTIIDEST SEOSES SELLE KIRURGILISE ADHESIIVIGA, SEALHULGAS, KUID MITTE AINULT OTSETEST JA KAUDSETEST GARANTIIDEST MÜÜGIKÖBLIKKUSE JA KONKREETSEKS OTSTARBEKS SOBIVUSE OSAS. CRYOLIFE EI VASTUTA ÜHELGJUHUL JUHUSLIKE VÕI KAASNEVATE KAHJUDE EEST. Kui vastutuse välistamise sätte on mis tahes põhjusest kehetü vii jõustamatu: (i) tuleb mis tahes hagi garantii rikkumise eest algatada ühe aasta jooksul pärast sellise nõude või hagi aluse tekkimist ja (ii) rikkumise heastamisvahendid piirduvad toote asendamisega.

Hindu, tehnilisi andmeid ja saadavust võidakse muuta ette teatamata.

Järelevalve aruannete esindaja (välja arvatud
Euroopa Liidu riigid)



CryoLife, Inc.
1655 Roberts Blvd., NW
Kennesaw, Georgia 30144, USA
Telefon: +1 (770) 419 3355
Faks: +1 (770) 590 3753
E-post: usbioglue@cryolife.com

EC REP CryoLife Europa, Ltd.

Bramley House • The Guildway • Old
Portsmouth Road
Guildford • Surrey GU3 1LR •
Ühendkuningriik
Telefon: 44 (0) 148 344 1030 •
Faks: 44 (0) 148 345 2860 •
E-post: Europa@cryolife.com
Tootja: CryoLife, Inc.

©2017 CryoLife, Inc. Kõik õigused kaitstud.
Lumehelbe kujutis, CryoLife, Life Restoring
Technologies ja BioGlue on äriühingule
CryoLife, Inc. kuuluvad kaubamärgid. Tyvek
on äriühingule E.I. du Pont de Nemours and
Company kuuluv registreeritud kaubamärk.

Patendid: USA ja muud patendid on
kinnitamisel.

IZSTRĀDĀJUMA APRAKSTS

BioGlue® kirurģiskais adhezīvs sastāv no liellopu seruma albumīna un glutāraldehīda. Izstrādājuma abas sastāvdalas tiek samaisītas šūrces aplikatora uzgalī, kamēr notiek uzklāšana audiem. Kirurģiskā adhezīva polimerizācija sākas tūlīt pēc uzklāšanas un sasaistes spēku sasniedz 2 minūšu laikā.

INDIKĀCIJAS

BioGlue kirurģiskais adhezīvs ir indicēts kā palīgīdzeklis kirurģiskās fiksācijas standarta metodēm (piemēram, ūvēm, skavām, elektrokoagulācijai un/vai ielāpiem), lai sasaistītu, noslēgtu un/vai nodrošinātu papildu stiprinājumu mīkstajiem audiem. BioGlue var uzklāt arī vienu pašu, lai noslēgtu un/vai nodrošinātu papildu stiprinājumu bojātai parenhīmai, ja cīta veida ligatūra vai standarta procedūras ir neefektīvas vai nepraktiskas. Lietošana indicēta šādiem mīkstajiem audiem: sirds, asinsvadu, plaušu, uroģenitāliem, cietā smadzeņu apvalka, gremošanas sistēmas audiem (barības vada, kūnā, tievo zarnu, resnās un taisnās zarnas), kā arī citiem vēdera dobuma orgānu audiem (aizkunčga dziedzera, liesas, aknu un žults ceļu). BioGlue var lietot arī kirurģisko tīklu fiksācijai trūces plastikas operācijās.

KONTRINDIKĀCIJAS

BioGlue lietošana ir kontrindicēta cerebrovaskulārai fiksācijai un intralumināli. BioGlue nav paredzēts pacientiem ar zināmu paaugstinātu jutību pret liellopu izcelsmes materiāliem.

BRĪDINĀJUMI

- Nelietojet BioGlue kā šuvju vai skavu aizstājēju audu satuvināšanai.
- Nelietojet BioGlue tādā veidā, lai uzklāšanas laikā vai pēc tās veidotos saskare ar cirkulējošām asinīm vai tiku nosprosto cirkulējošā asinu plūsmā. BioGlue iekļūšana asins cirkulācijā var izraisīt lokālu vai embolisku asinsvada nosprostošanos.
- Nelietojet BioGlue tādā veidā, lai uzklāšanas laikā vai pēc tās tiku pātrauktu gaisa cirkulāciju vai šķidruma plūsmu lūmenā.
- Izvairieties no saskares ar nerviem, acīm vai citiem audiem, ar kuriem saskare nav paredzēta.
- Pētījumā ar dzīvniekiem¹⁰ konstatēta, ka tieša BioGlue uzklāšana atsegtais *n. phrenicus* var izraisīt akūtu nerva bojājumu. Cīta pētījumā ar dzīvniekiem¹¹ konstatēta, ka tieša BioGlue uzklāšana uz sinuatriālā mezglā (SAM) virsmais sīrīd var izraisīt koagulācijas nekrozi, kas izplatās uz miokardu un var sasniegt zem tā esošās vadīšanas šķiedras un izraisīt akūtu, fokālu SAM deģenerāciju. Turpmākos pētījumos ar dzīvniekiem^{13,14} konstatēta, ka hlorēksidinā glikonāta gels (piem., Surgilube®) var aizsargāt *n. phrenicus*, miokardu un zem tā esošo SAM no iespējama BioGlue radīta bojājuma.
- Nelietojet BioGlue, ja personāls nav piešķirējis aizsargātās (piem., nenēšā cimdus, masku, aizsargāpērķuru un aizsargbrilles). Nereāģējis glutāraldehīds var izraisīt acu, deguna, rīkles vai ādas kairinājumu, ierosināt elpošanas slimības un radīt lokālu audu nekrozi. Ilgtoto saskare ar nereāģējušu glutāraldehīdu var izraisīt centrālās nervu sistēmas vai sirds patoloģiju. Kontakta gadījumā nekavējoties skalojiet skartās vietas ar ūdeni un meklējet medicīnisko palīdzību.
- Nelietojet BioGlue infekcijas gadījumā, un lietojet piesardzīgi kontaminētās ķermēja vietās.
- Izmantojet BioGlue atkārtoti vienam un tam pašam pacientam, rīkojoties piesardzīgi. Saskaņoties ar BioGlue, iespējamas paaugstinātas jutības reakcijas. Dzīvniekiem novērota sensibilizācija.
- BioGlue satur dzīvnieku izcelsmes materiālu, kas var pārnest infekciju ierosinātājus.

PIESARDZĪBAS PASĀKUMI

- Kirurģiskos cimdus, sterīlās marles plāksnītes/paladzinjus un kirurģiskos instrumentus ieteicams uzturēt mitrus, lai līdz minimumam samazinātu iespēju, ka BioGlue nejauši pieļip šīm virsmām.
- BioGlue šūrce, aplikatora uzgalī un aplikatora uzgaļa pagarinātāji ir paredzēti lietošanai tikai vienam pacientam. Nesterilizēt atkārtoti.
- Nelietojet, ja iepakojumi ir atvērti vai bojāti.
- Rīkojieties uzmanīgi, lai neizspiežtu šūrces saturu.
- Nenospiедiet šūrces plunžeri, kad pievienojet to šūrcei.
- Neuzklājiet BioGlue pārāk mitram kirurģiskam laukam. Tas var izraisīt siltu plielīšanu.
- Izvairieties no audu saskares ar materiālu, kas izspiedies no aplikatora uzpildīšanas laikā.
- BioGlue ātri polimerizējas. Uzpildīšana jāveic ātri, un pēc tās tūlīt jāveic BioGlue uzklāšana. Pārtraukums starp uzpildīšanu un uzklāšanu var izraisīt polimerizāciju aplikatora uzgalī.
- Atsūcot BioGlue pārpalikumus no kirurģiskā lauka, neizmantojet asins saglabāšanas ierīci.
- Pirms BioGlue uzklāšanas mērķa anastomozēm aizspiediet asinsvadus ar spailēm un samaziniet tajos spiedienu.
- Lai nepielaužtu BioGlue nokļūšanu kardiovaskulārajā sistēmā, izvairieties no negatīva spiediena piemērošanas BioGlue uzklāšanas un polimerizācijas laikā. Piemēram, pirms BioGlue uzklāšanas jānoslēdz kreisā kambara ventilācijas atveres. Saņemti ziņojumi par BioGlue iestūkšanu aortā un sirds vārstūļa funkcijas traucējumiem, izmantojot izstrādājumu ar aktīvu kreisā kambara ventilācijas atveri.

- Nemēģiniet noplēst BioGlue no vietas, kur nebija paredzēta uzklāšana, jo tā var rasties audu bojājums.
- Pētījumā ar dzīvniekiem¹² konstatēta, ka cirkulāra BioGlue uzklāšana ierobežo augšo audu paplašināšanos. Šī atradne liecina, ka jāievēro priesardzība, veicot BioGlue cirkulāru uzklāšanu bērniem.
- Neievadiet BioGlue noslēgtās anatomiskās vietās, kas atrodas tiešā nervu struktūru tuvumā.
- Tā kā saņemti klīniskie ziņojumi¹³ par neefektīvu BioGlue lietošanu dzirdes nerva neirinomas likvidēšanas operācijā ar translabirinta pieeju, nav ieteicama tā lietošana šīs kirurģiskās pieejas gadījumā. Literatūrā aprakstīta veiksmīga izstrādājuma lietošana dzirdes nerva neirinomas likvidēšanas operācijās ar vidējās smadzeņu bedres vai retrosigmaido pieeju, un šīs lietošanas veids ir ieteicams.¹⁷

NEVĒLAMI NOTIKUMI

Ārstiem, kuri veic šīs procedūras, jāpārzina visas iespējamās mīksto audu korekcijas operāciju komplikācijas. Šā veida operācijām raksturīgās komplikācijas var rasties jebkurā brīdī procedūras laikā vai pēc procedūras.

Komplikācijas, kas raksturīgas BioGlue kirurģiskā adhezīva papildus izmantošanai mīksto audu korekcijas operācijās, ietver, bet neaprobežojas ar turpmāk minēto: izstrādājuma nepielipšanu audiem, adhezīva uzklāšanu audiem, kas nav procedūras mērķaudi, iekaisuma vai imūno atbildes reakciju, alerģisku reakciju, audu mineralizāciju, lokālu audu nekrozi, asinsvada nosprostošanos, bronha vai lūmena nosprostošanos, trombozi un trombemboliju, plaušu emboliju, normālo asinsvadu vai audu bojājumu, kā arī iespējamu infekcijas izraisošu patogēnu pārnesi no dzīvnieku izcelsmes materiāla.

IEPAKOJUMS UN UZGLABĀŠANA

BioGlue šūrce un aplikatora uzgaļi tiek piegādāti sterili lietošanai tikai vienam pacientam. Izmetiet neizlieto materiālu, ja izstrādājums ir atvērts vai bojāts.

BioGlue šķidumi ir iepildīti ar vāciņu noslēgtā, sterilā bubulnodalījumu šūrce. Polimerizēts BioGlue ir apirogēns. Uzglabāt temperatūrā līdz 25°C, bet nesasaldēt.

LIETOŠANAS NORĀDĪJUMI

Uzklājiet BioGlue kirurģisko adhezīvu profilaktiski vai pēc sūces atklāšanas.

lēričes sagatavošana

BioGlue kirurģiskā adhezīva šūrce uzklāšanas sistēma sastāv no: šūrcei, šūrcei plunžera un aplikatora uzgaļi.

Kārbā, kurā ievietota BioGlue šūrce, ir divi atsevišķi maisiņi. Viens ir iepakota šūrce un šūrce plunžeri, bet otrs ir iepakoti četri aplikatora uzgaļi.

10 ml BioGlue šūrcei kārbā ir iepakots papildus maisiņš, kas satur trīs 12 mm izkliedētā uzgaļus.

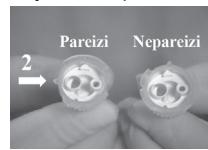
- Izņemiet šūrci, šūrcei plunžeri un aplikatora uzgaļus no iepakojuma. Turot šūrci vertikāli, uzsitiet pa to, līdz gaisa burbuļi šķidumos paceljas šūrcei augšpusē.



1. attēls.

PIEZĪME: kamēr pilnībā saliekat uzklāšanas sistēmu, turiet šūrci vertikāli, lai gaisa burbuļi atrastos šūrcei augšpusē.

- Izņemiet no iepakojuma aplikatora uzgaļi un pārbaudiet uzgaļa apmales daļu, lai pārliecinātos, ka rādītāja daļa atrodas tieši preti lielākajam portam. Ja tā nav, tad grieziet fiksācijas apmalai ar asī, līdz rādītājs atrodas preti lielākajam portam.



2. attēls.

- Turot šūrci stingri satvertu ar galu uz augšu, pagrieziet vāciņu par 90° pretēji pulksteņrādītāju kustības virzienam un nonemiet vāciņu, kustinot to no vienas puses uz otru. Novietojiet uzgali pretēji šūrcei, kā orientierus izmantojot robījus uz katras daļas, un uzlieciet uzgali uz šūrcei.



3. attēls.

UZMANĪBU! Rīkojieties uzmanīgi, lai salikšanas laikā neizlietu šķidumu no šūrcei.

4. Nofiksējiet aplikatora uzgali vietā, stingri spiežot uzgali šūrces virzienā un pagriezot uzgaļa apmali par 90° pulksteņrādītāju kustības virzienā.



4. attēls.

- Turot šūrci vertikāli, novietojiet šūrces mazajam un lielajam cilindrā pretēji atbilstošās šūrces plunžera galviņas un iebidiet plunžeri šūrces lejasdaļā, līdz sajūtama pretestība. Tagad šūrces uzklāšanas ierīce ir salikta.



5. attēls.

UZMANĪBU! Nenovietojiet salikto ierīci guļus, kamēr no tās nav izspiests viss gaiss (skatīt nākamo sadāju).

UZMANĪBU! Pirms BioGlue izmantošanas procedūrai no šūrcei ir jāizspiež liekais gaiss un jāuzpilda aplikatora uzgalis. Skatīt Uzklāšanas vietas sagatavošana, liekā gaisa izspiešana no šūrcei un aplikatora uzgala uzpildīšana.

- Ja izmantojat aplikatora uzgali ar lokano pagarinātāju, nepieciešamo leņķi varat izveidot, saliecot pagarinātāju atbilstošajā vietā vēlamajā leņķī un paturot 3-5 sekundes. Izveidotajam leņķim vajadzētu saglabāties līdz 5 minūtēm.

- Lai noņemtu nosprostošos aplikatora uzgaļus, satveriet aplikatora uzgali aiz apmales, grieziet uzgaļa apmali pretēji pulksteņrādītāju kustības virzienam un nonemiet šūrces uzgali, kustinot to no vienas puses uz otru.

Uzklāšanas vietas sagatavošana, liekā gaisa izspiešana no šūrcei un aplikatora uzgala uzpildīšana

- Mērķa kirurģiskais lauks atbilstoši jāsagatavo vai nu pirms liekā gaisa izspiešanas, uzpildīšanas, vai arī BioGlue uzklāšanas. Vislabāk BioGlue darbojas, ja mērķa kirurģiskais lauks ir sauss. Sauss kirurģiskais lauks ir lauks, kas atkārtoti nepiepildēs ar asinīm 4-5 sekunžu laikā pēc nosusināšanas ar kirurģisko tamponu.

UZMANĪBU! Nemēģiniet uzklāt BioGlue laukam, kas ir pārāk mitrs. Ja BioGlue uzklāj mitram laukam, BioGlue var nepielipt.

- Pirms BioGlue uzklāšanas no šūrcei jāizspiež liekais gaiss. Arī šajā gadījumā svarīgi ir turēt salikto šūrci vertikāli, lai nodrošinātu, ka gaisa burbuļi šķidumos atrodas šūrces augšpusē. Tagad var izspiest lieko gaisu, izmantojot divas atšķirīgas metodes:

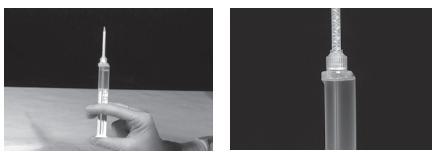
- spiediet plunžeri tikai tik ilgi, kamēr šķidumi ir vienā līmenī ar šūrces korpusa augšpusi. Tīklīdz ir izspiesti liekais gaiss, šūrce ir gatava uzpildīšanai (skatīt 3. darbību) un tūlītējai lietošanai.

- spiediet plunžeri, kamēr abi šķidumi ir redzami uzgaļa pamatnē. Tagad ir izspiests gaiss, bet šis

LATVIAN / LATVISKI

Ipašas metodes BioGlue izmantošanai aortas disekcijās operācijā^{1,2,18}

uzgalis ir nosprostots ar polimerizētu BioGlue un tas pirms uzpildīšanas (skatīt 3. darbību) un uzklāšanas mērķa laukam ir jānomaina.



6. attēls.

PIEZĪME: katrai šījcei liekais gaiss jāizspiež tikai pirms pirmās lietošanas.

- Pirms BioGlue uzklāšanas katrs aplikatora uzgalis jāuzpilda. Uzpildīšana nodrošina pareizu BioGlue šķidrumu sajaukšanos. Kirurgam jānospiež plunžeris un jāizspiež tieva, aptuveni 3 cm gara BioGlue stīdziņa uz sterilas vienreizējas lietošanas virsmas (piem., tampona, marfes vai paladziņa).
- Kirurgam jāpārbauda uzpildīšanas laikā izspiestais materiāls un jāpārliecīnās, kas tas ir viendabīgā gaiši dzeltenā līdz dzintara krāsā, kā arī nesatur gaisa burbulus. Ja šis materiāls izskatās bezkrāsains vai satur gaisa burbulus, atkārtojiet uzpildīšanu, kā aprakstīts 2. darbībā, līdz ierīce sagatavo viendabīgu šķidrumu bez gaisa burbuliem.

UZMANĪBU! Izvairieties no tiešā kontakta ar uzpildīšanas laikā izspiesto materiālu.

- Tiklīdz aplikatora uzgalis ir pareizi uzpildīts, nekavējoties uzsāciet uzklāšanu.

UZMANĪBU! BioGlue joti ātri polimerizējas. Kirurgam jāuzklāj BioGlue tūlīt pēc uzpildīšanas. Pārtraukums starp uzpildīšanu un uzklāšanu var izraisīt BioGlue polimerizāciju aplikatora uzgalī. Šādā gadījumā nomainiet nosprostoto uzgalī ar jaunu uzgalī un atkārtojiet aplikatora uzgājā uzpildīšanas darbības. Neturpīt spiest plunžeri, ja uzgalis ir nosprostojies.

Vispārējais metodes BioGlue izmantošanai kirurģijā^{1,20}

Pirms BioGlue kirurģiskā adhezīva lietošanas kirurgiem jāapgūst kirurģiskās metodes un specifisko procedūru varianti, piedaloties atbilstošā apmācībā. BioGlue kirurģiskā adhezīva lietošana praktiski jāzīmēģina ar izstrādājumu pirms pirmās lietošanas kirurģiskā laukā.

- Pacients jāsagatavo un jāpārklāj atbilstoši slimnīcas standarta procedūrām. Veicot tādas procedūras kā krūskurvja vai pleiras dobuma atvēšanu, mākslīgās asinsrites nodrošināšanu, aortas okludēšanu un miokarda protekciju, jārīkojas atbilstoši kirurga standarta tehnikai.
- Audus ap kirurģisko lauku no nejaušas BioGlue kirurģiskā adhezīva uzklāšanas var aizsargāt, šiem laukiem uzklājot sterilas, mitras marles plāksnītes. Tūlīt pēc uzklāšanas noņemiet marli, kamēr adhezīvs vēl ir mīksts, noslaukot lieko adhezīvu ap uzklāšanas lauku.

UZMANĪBU! Atsūcot BioGlue pārpalkumus, neizmantojet asins saglabāšanas ierīces.

UZMANĪBU! Pirms BioGlue uzklāšanas mērķa anastomozēm aizspiediet asinsvadus ar spailēm un samaziniet tajos spiedienu.

UZMANĪBU! Uzklājot BioGlue mērķa anastomozēm, izvairieties no tā iesūkšanas asinsvados.

- Ja BioGlue kirurģiskais adhezīvs pieļip neplānotai vietai, jaujiet adhezīvam polimerizēties un pēc tam uzmanīgi atdaliet adhezīvu no neplānotās uzklāšanas vietas ar pinceti un šķērēm. Nemēģiniet noplēsti BioGlue kirurģisko adhezīvu, jo tā var rasties audu bojājums uzklāšanas vietā.
- Asinsvada bojājuma korekcijai uzklājiet gludu adhezīva kārtīju 1,2 - 3,0 mm biezumā asinsvadu/šuntu anastomozēm, kas lielākas par 2,5 cm diametrā; uzklājiet gludu adhezīva kārtīju 0,5 - 1,0 mm biezumā asinsvadiem/šuntiem, kuru diametrs ir mazāks par 2,5 cm.
- Parenhīmas bojājuma korekcijai uzklājiet gludu adhezīva kārtīju 1,5 - 3,0 mm biezumā.
- Adhezīva uzklāšanas vietu NEVAJAG saspiezt vai pakļaut papildus spiedienam. Pēc adhezīva polimerizācijas nostipriniet ar šuvī, ja nepieciešams.
- Pēc adhezīva polimerizācijas nogrieziet lieko materiālu vai nolīdziniet malas, izmantojot šķēres un pinceti.

ATSAUCES

Pēc pieprasījuma pieejamas atsauces par šajā lietošanas instrukcijā aprakstīto informāciju.

- Bavaria JE, et al. Advances in the treatment of acute type A dissection: an integrated approach. Ann Thorac Surg 2002;74:S1848-52.
 - Bavaria JE. Acute aortic dissection: current perspectives. J Penn. Assoc. Thorac Surg 1999;7-8.
 - Coselli JS, et al. Prospective randomized study of a protein based tissue adhesive used as a hemostatic and structural adjunct in cardiac and vascular anastomotic repair procedures. J Am Coll Surg 2003;197(2):243-253.
 - Coselli JS, et al. Thoracic aortic anastomoses. Operative Techniques in Thoracic and Cardiovascular Surg 2000;5(4):259-76.
 - Glock et al. Experimental techniques of aortoprosthetic anastomosis by gluing (BioGlue – CryoLife). Laparoscopic Aortofiliaic Surgery for Occlusive Disease and Aneurysms. Jan. 28, 2000.
 - Hasse J, et al. Experimental use of an albumin-glutaraldehyde tissue adhesive for sealing pulmonary parenchyma and bronchial anastomoses. European J Cardio-Thorac Surg 2001;19(1):4-9.
 - Kumar A, et al. Evaluation of the use of BioGlue in neurosurgical procedures. 2003 (In Press) J Clinical Neuroscience.
 - Kumar A, et al. Reconstruction of the sellar floor using BioGlue following transsphenoidal procedures. J Clinical Neuroscience 2003;10(1):92-95.
 - Lang H, et al. Use of BioGlue in nephron sparing surgery for renal cell carcinoma (RCC). A pilot study. Presented at the XVIIth European Association of Urology on 13 March 2003 (Abstract).
 - LeMaire SA, et al. A new surgical adhesive (BioGlue) causes acute phrenic nerve injury and diaphragmatic paralysis. Presented at the 34th Association of Academic Surgery 2000.
 - LeMaire SA, et al. A new surgical adhesive (BioGlue) causes immediate and prolonged bradycardia due to sinoatrial node degeneration. Presented at Symposium for Cardiac and General Thoracic Surgery Teams. (Abstract) 2000.
 - LeMaire SA, et al. BioGlue surgical adhesive impairs aortic growth and causes anastomotic strictures. Ann Thorac Surg 2002;73(5):1500-5.
 - LeMaire SA, et al. Chlorhexidine Gluconate Gel protects exposed nerves during the application of BioGlue Surgical Adhesive. Presented at the 35th Association of Academic Surgery Meeting. (Abstract) 2001.
 - LeMaire SA, et al. Chlorhexidine Gluconate Gel protects the myocardium and sinoatrial node during the application of BioGlue Surgical Adhesive. Presented at the 35th Association of Academic Surgery Meeting. (Abstract) 2001.
 - Passage J, et al. BioGlue surgical adhesive-an appraisal of its indications in cardiac surgery. Ann Thorac Surg 2002;74:432-7.
 - Potaris K, et al. Experience with an albumin-glutaraldehyde tissue adhesive in sealing air leaks after bullectomy. Heart Surgery Forum 2003;6(5):429-433.
 - Potaris K, et al. Preliminary results with the use of an albumin-glutaraldehyde tissue adhesive in lung surgery. Medical Science Monitor 2003;9(7):179-83.
 - Raanan E, et al. Use of "BioGlue" in aortic surgical repair. Ann Thorac Surg 2001;72:638-40.
 - Sen A, et al. Cerebrospinal fluid leak rate after the use of BioGlue in translabyrinthine vestibular schwannoma surgery: A prospective study. Otol Neurrol 2006;27:102-5.
 - Tansley P, et al. A prospective, randomized, controlled trial of the effectiveness of BioGlue in treating alveolar air leaks. J Thorac Cardiovasc Surg 2006;132:105-12.
 - Westaby S, et al. Acute type A dissection: conservative methods provide consistently low mortality. Ann Thorac Surg 2002;73:707-13.
- ### **INFORMĀCIJA PAR IZSTRĀDĀJUMU**
- Lietotāja rīkošanās ar ierīci un tās uzglabāšana, kā arī ar pacientu, pacienta diagnozi, ārstēšanu, kirurģiskajām procedūrām saistītie faktori un citi apstākļi, kurus nevar kontrolēt ražotājs, var tieši ieteikt šo ierīci un tās lietošanas rezultātus. Šo ierīci drīkst lietot tikai pēc ārsta rīkojuma.
- ### **GARANTIJAS ATRUNA, ATBILDĪBAS IEROBEŽOJUMS**
- CRYOLIFE ATSAKĀS NO VISĀM TIEŠĀM UN NETIEŠĀM GARANTIJĀM, KAS SAISTĪTAS AR ŠO KIRURĢISKO ADHEZĪVU, TAI SKAITĀ, BET NE TIKAI TIESĀM UN NETIEŠĀM GARANTIJĀM PAR PIEMĒROTĪBU PĀRDOŠĀNAI UN PIEMĒROTĪBU PAREZĒTAJAM MĒRKIM. CRYOLIFE NEKĀDĀ GADIJUMĀ NAV ATBILDĪGS PAR NEJAUSU VAI IZRIETOŠU KAITĒJUMU.** Ja šāda atruna jebkāda iemesla dēļ nav spēkā vai nav piemērojama: (i) jebkura rīcība par garantijas nosacījumu pārkāpumu ir jādzīsāk viena gada laikā pēc šādas prasības vai pamata rīcībai rašanās un (ii) atlīdzība par jebkādu šādu nosacījumu pārkāpumi ir ierobežota ar izstrādājuma aizstāšanu.
- Cenas, specifikācijas un pieejamība var mainīties bez iepriekšēja paziņojuma.

Pārstāvis vigilances ziņojumiem (izņemot Eiropas Savienības valstis):

 CryoLife, Inc.
1655 Roberts Blvd., NW
Kennesaw, Georgia 30144, ASV
Tālr.: +1 (770) 419-3355
Fakss: +1 (770) 590-3753
E-pasts: usbioglu@cryolife.com

EC REP CryoLife Europa, Ltd.
Bramley House • The Guildway • Old
Portsmouth Road
Guildford • Surrey GU3 1LR • Lielbritānija
Tālr.: 44 (0) 1483 441030
Fakss: 44 (0) 1483 452860 •
E-pasts: Europa@cryolife.com
Ražotājs: CryoLife, Inc.

©2017 CryoLife, Inc. Visas tiesības aizsargātas. Sniegpārslīgas dizains, CryoLife, Life Restoring Technologies un BioGlue ir CryoLife, Inc. preču zīmes. Tyvek ir reģistrēta E.I. du Pont de Nemours and Company preču zīme.

Patenti: ASV un citi neizlemti patenti.

GAMINIO APRAŠYMAS

Chirurginiai klijai BioGlue® sudaryti iš galvijų serumo albumino ir gliutaraldehido. Dvi šio gaminio sudedamosios dalys sumaišomos švirkšto aplikatoriaus antgalyje juos tepant ant audinių. Chirurginių klijų polimerizacija prasideda iš karto užtepus, kietėjimo procesas trunka 2 minutes.

INDIKACIJOS

Chirurginiai klijai BioGlue yra skirti naudoti kaip papildoma priemonė prie standartinių chirurginio audinių atstatymo būdų (pavyzdžiu, siūlų, segtukų ir elektroauterio (arba) pleistro), kai reikia sukabinti, sujungti ir (arba) fiksuoti minkštosius audinius Taip pat BioGlue gali būti naudojamas tik pažeistai parenchimai sujungti ir (arba) fiksuoti, kai kitos perrišimo arba tradicinės procedūros yra neveiksmingos arba nepraktiškos. Jis skirtas širdies, kraujagyslių, plaučių, šlapimo ir lyties organų, duralinių, virškinimo (stemplės, skrandžio ir žarnyno, tiesiosios žarnos), kitų pilvo (kasos, blužnių, kepenų ir tulžių) minkštosiems audiniams. Maža to, BioGlue naudojamas chirurginiam tinkleliui fiksuoti gydant išvaržą.

KONTRAINDIKACIJOS

BioGlue negalima naudoti smegenų kraujotakos atstatymo operacijoje ir bet kokiose tuščiavidurių organų ertmėse. BioGlue negalima naudoti, jei žinoma, kad pacientas yra jautrus galvijų kilmés medžiagoms.

ISPĖJIMAI

- BioGlue negalima naudoti kaip siūlų ar segtukų pakaitalo, kai reikia sujungti audinius.
- BioGlue turi būti naudojamas tokiu būdu, kad netrikdytų cirkuliujančio kraujų tekėjimo procedūros metu arba jai pasibaigus. Patekės į kraujotaką BioGlue gali sukelti vietinę obstrukciją arba kraujagyslių užsikimšimą dėl embolių.
- BioGlue turi būti naudojamas tokiu būdu, kad netrikdytų cirkuliujančio oro arba kitų organizmo skystių tekėjimo procedūros metu arba jai pasibaigus.
- Vengti salyčio su nervais, akimis ar kitaip audiniams, su kuriais BioGlue neskirtas naudoti.
- Tyrimai su gyvūnais¹⁰ parodė, kad tiesioginis BioGlue salytis su diafragminiu nervu gali sukelti ūmų nervo pažeidimą. Kitas tyrimas su gyvūnais¹¹ parodė, kad tiesioginis BioGlue patekimas ant širdies sinusinio mazgo (SM) paviršiaus gali sukelti koagulinę nekrozę, kuri gali paveikti miokardą ir pasiekti jungiamajį audinį bei sukelti ūmą židinimą SM degeneraciją. Vėlesni tyrimai su gyvūnais^{13,14} parodė, kad chlorheksidino gliukonato gelis (pvz., Surgilube®) gali apsaugoti diafragminį nervą miokardą ir jungiamajį sinusinio mazgo audinį nuo galimo pažeidimo naudojant BioGlue.
- Negalima naudoti BioGlue, jeigu darbuojatų neturi pakankamų apsaugos priemonių (pvz., pŕšinių, kaukių, apsauginių drabužių ir apsauginių akinij). Nsureagavęs gliutaraldehidas gali dirginti akis, nosį, gerklę ar odą, sukelti respiracinių distresos sindromą ir vietinę audinių nekrozę. Igalaikis salytis su nesureagavusių gliutaraldehidu gali sukelti centrinės nervų sistemos arba širdies patologiją. Jvykus salyčiui, paveikta sritij nedelsiant plauti vandeniu ir kreiptis į gydytoją.
- Negalima naudoti BioGlue, jeigu yra infekcija. Atnagliai naudoti užkrėstose kūno vietose.
- Jeigu tam pačiam pacientui BioGlue turi būti naudojamas pakartotinai, reikia būti itin atsargiems. Nuo salyčio su BioGlue galima padidinti jautrumo reakcija. Jautrumas buvo pastebėtas su gyvūnais.
- BioGlue sudėtyje yra gyvūnines kilmés medžiaga, kuri gali perduoti infekcinių ligų sukéléjus.

ATSARGUMO PRIEMONĖS

- Rekomenduojama palaikyti chirurginių pirštinių, sterilios marlės tamponų / rankšluoščių ir chirurginių instrumentų drėgmę, kad sumažėtų netycinio BioGlue sukibimo su jų paviršiaisiai tikimybė.
- BioGlue švirkštas, aplikatoriaus antgaliai ir aplikatoriaus antgaliai ilgintuvai skirti tik vienam pacientui. Negalima pakartotinai sterilizuoti.
- Nenaudoti, jeigu pakuočė atidaryta ar pažeista.
- Vengti švirkšto turinio išliejimo.
- Negalima stumti švirkšto stūmoklio, kai jis tvirtinamas prie švirkšto.
- Nenaudoti BioGlue operaciniame lauke, jei jis nepakankamai nusausintas. Gali suprasteti sukibimo savybės.
- Vengti audinių salyčio su medžiaga, išstumiamą iš aplikatoriaus jo užpildymo metu.
- BioGlue pasižymi greitos polimerizacijos savybėmis. Užpildymo turi būti vykdomas greitai ir BioGlue turi būti naudojamas iškart po užpildymo. Susidurkite pertraukai tarp užpildymo ir panaudojimo, aplikatoriaus antgalie galiai išvynkti polimerizacija.
- Nenaudoti krauso surinkimo įrenginių šalinant BioGlue perteklių nuo operaciniuo lauko.
- Reikia užspaushti kraujagyslę ir sumažinti spaudimą jos viduje prieš naudojant BioGlue numatytomis anastomozėmis gydysti.
- Siekiant užkirsti keliai BioGlue patekimui į širdies ir kraujagyslių sistemą, vengti bet kokio neigiamo slėgio BioGlue naudojimo ir polimerizacijos metu. Pavyzdžiu, kairiojo skilvelio angos turi būti atskirtos prieš naudojant BioGlue. Naudojant BioGlue esant aktivių kairiojo skilvelio angai, yra buvę BioGlue įtraukimo į aortą ir

širdies vožtuvo funkcijos sutrikdymo atveju.

- Nelupti, jei BioGlue patenka ant nenumatyto srities; tai gali sukelti audinių pažeidimą.
- Tyrimai su gyvūnais¹² parodė, kad periferinis BioGlue taikymas riboja augančių audinių plėtimą. Šie rezultatai rodo, kad taikant BioGlue periferiskai vaikams, reikia laikytis atsargumo.
- Negalima implantuoti BioGlue į uždaras anatomines sritis, kurios yra arti nervų sistemos struktūrų.
- Klinikiniai pranešimai¹³ rodo hermetizacijos neefektyvumą, kai BioGlue naudojamas audiniams atstatyti per translabirintinę prieigą, akustinės neuromos operacijoje, todėl šis chirurginis būdas nerekomenduojamas. Akustinės neuromos operacijos rekomenduojama taikioti priėjimo per vidurinį kaukolés sektorius arba retrosigmoidinės prieigos metodus, nes literatūroje aprašytas tokiai operacijos efektyvumas.⁷
- Paskelbtí klinikinių tyrimų su žmonėmis duomenys rodo, kad pernelyg dažnai naudojant BioGlue plaučių operacijoje gali sukelti plaučių oro erdvės padidėjimą ir ateletiką.¹⁷

NEPAGEIDAUJAMI REIŠKINIAI

Šias procedūras atliekantys gydytojai turi žinoti visas galimas minkštijų audinių chirurgijos komplikacijas. Šio tipo operacijų specifinės komplikacijos gali pasireikšti procedūros metu arba jai pasibaigus.

Naudojant chirurginius klijus BioGlue kaip papildomą priemonę chirurginio audinių atstatymo metu galimos, neapsiribojant, šios specifinės komplikacijos: gaminio nesukibimas su audiniu, klijų patekimasis ne ant numatyto audinių, uždegiminius ir imuninius atsakas, alerginė reakcija, audinių mineralizacija, vietinių audinių nekroze, kraujagyslių užsikimšimas, bronchų ar kitos ertmės obstrukcija, trombozė ir tromboembolija, plaučių emboliija, normalių kraujagyslių ar audinių pažeidimas, infekcijų sukéléjų pernešimas per gyvūnines kilmés medžiagą.

PAKAVIMAS IR SANDÉLIAVIMAS

BioGlue švirkštas ir aplikatoriaus antgaliai tiekiami steriliškai ir skirti tik vienam pacientui. Visą nepanaudotą medžiagą iš atidaryto ar pažeisto gaminio reikia sunaikinti.

BioGlue tirpalai tiekiami uždarytame dviejų kamerų steriliame švirkšte. Polimerizuotas BioGlue yra nepirogeninis. Laikyti žemesnėje nei 25 °C temperatūroje, bet neužšaldyti.

NAUDOJIMO INSTRUKCIJOS

Chirurginiai klijai BioGlue naudojami profilaktiškai arba pastebėjus kraujavimą.

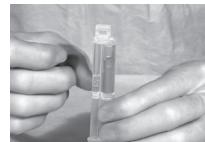
Prietaiso paruošimas

Chirurginių klijų BioGlue švirkšto sistemą sudaro švirkštas, švirkšto stūmoklis ir aplikatoriaus antgalis.

BioGlue švirkšto déžutėje yra du atskiri maišelai. Viename yra švirkštas ir švirkšto stūmoklis, o kitame – keturi aplikatoriaus antgaliai.

BioGlue 10 ml švirkšto déžutėje yra papildomas maišelis su trimis 12 mm skirstymo antgaliais.

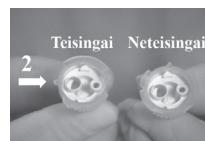
1. Švirkšta, švirkšto stūmoklis ir aplikatoriaus antgalis išimkite iš jų pakuocijų. Laikydami švirkštą vertikaliai ji patapšnekote, kol tirpaluose esantys oro burbulukai pakils iki švirkšto viršaus.



1 pav.

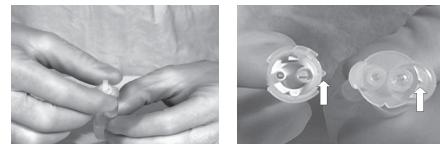
PASTABA. Švirkštą laikykite vertikaliuje padėtyje, kol surinksite visą sistemą, kad burbulukai išliktu švirkšto viršuje.

2. Išimkite aplikatoriaus antgalį iš pakuotės ir apžiūrėkite jo žiedinę dalį, kad įsitikintumėte, kad žymeklio dalis yra tiesiai virš didesnės jungties. Jei taip nėra, sukite antgalio korpuso fiksavimo žiedą tol, kol žymeklis atsidurs virš didesnės jungties.



2 pav.

3. Tvirtai laikydami švirkštą, nukreiptą galiuku į viršų, pasukite dangtelį 90 ° prieš laikrodžio rodyklę ir, judindami iš vienos pusės į kita, ji nuimkite. Sulygiukite antgalio ir švirkšto atitinkamus griovelius ir uždékite antgalį ant švirkšto.



3 pav.

DĒMESIO. Surinkimo metu būkite atidūs, kad išsvengtumėte tirpalu išliejimo iš švirkšto.

4. Užfiksukite aplikatoriaus antgalį – tvirtai stumkite ji link švirkšto ir pasukite antgalio fiksavimo žiedą 90 ° pagal laikrodžio rodyklę.



4 pav.

5. Laikydami švirkštą vertikaliuoje padėtyje sulygiukite jo mažąja ir didžiąja kameras su atitinkamomis švirkšto stūmoklio galvutėmis, tada stumkite stūmoklių atgal į švirkštą, kol pajusite pasipriešinimą. Švirkšto surinkimas baigtas.



5 pav.

DĒMESIO. Nedékite surinkto prietaiso ant šono, kol jo viduje yra neišvalyto oro (žr. kitą punktą).

DĒMESIO. Prieš naudojant BioGlue procedūros metu, iš švirkšto turi būti pašalinti oro likučiai, o aplikatoriaus antgalis turi būti užpildytas. Skaitykite „Vietos paruošimas, oro šalinimas iš švirkšto ir aplikatoriaus antgalio užpildymas“.

6. Jeigu aplikatoriaus antgalis naudojamas su lankščiu ilgintuvu, norimas kampus gali būti padarytas atitinkamoje vietoje lenkiant ilgintuvą iki norimo išlinkimo; tokioje padėtyje ji reikia palaikti 3–5 sekundes. Užlenktas ilgintuvas turėtų išlaikyti šį kampą iki 5 minučių.
7. Norédami pašalinti užsikimšusį aplikatoriaus antgalį, suimkite fiksavimo žiedą, pasukite ji prieš laikrodžio rodyklę ir nuimkite antgalį nuo švirkšto judindami iš vienos pusės į kita.

Vietos paruošimas, oro šalinimas iš švirkšto ir aplikatoriaus antgalio užpildymas

1. Operacinis laukas turi būti tinkamai paruoštas prieš šalinant likusį orą, pildant, ar naudojant BioGlue. BioGlue veikia geriausiai, kai operacinis laukas yra sausas. Sausas operacinis laukas yra toks laukas, kuris nesutepamas krauju per 4–5 sekundes po nuvalymo sausa chirurgine kempine.

DĒMESIO. Nebandykite BioGlue naudoti pernelyg drėgname operaciniame lauke. Naudojant BioGlue drėgname lauke chirurginiai klijai gali nesilaikyti.

2. Švirkšte likes oras turi būti pašalinamas prieš naudojant BioGlue. Vėlgi, svarbu švirkšta laikyti vertikaliuje padėtyje, kad visi tirpaluose esantys oro burbulukai atsidurtų švirkšto viršuje. Oro išstumimą galima atlikti dvemis skirtingais būdais:

- a. Spauskite stūmokli, kol tirpalai pasiekis švirkšto korpuso viršų. Pašalinus oro likučius, švirkštas paruoštas užpildymui (žr. 3 etapą), jei galima naudoti iš karto.
- b. Spauskite stūmokli, kol abu tirpalai bus aiškiai matomi antgalio pagrinde. Dabar oras pašalinatas, bet šis antgalis užkimštas polimerizuotu BioGlue. Jis reikia paleisti prieš pradedant užpildymą (žr. 3 etapą) ir BioGlue išspaudimą į reikiamą sritį.

LITHUANIAN / LIETUVIŲ K.



6 pav.

PASTABA. Oro likutį reikia pašalinti iš kiekvieno švirkšto tik prieš naudojant pirmą kartą.

3. Kiekvieną aplikatoriaus antgalį reikia užpildyti prieš išsvirkšiant BioGlue. Užpildymas padeda užtikrinti tinkamą BioGlue tirpalų sumaišymą. Chirurgas turi nuspauti stūmoklį ir išsvirkšti siaurą, maždaug 3 cm ilgio BioGlue juostą ant sterilaus vienkartinio paveršiaus (pvz., kempinės, tinklelio ar rankšluosčio).
4. Chirurgas turi apžiūrėti užpildymo metu išstumtą medžiągą ir išsitikinti, kad jí vienodos, nuo šviesiai geltonos iki gintaro spalvos ir joje nėra oro burbuliukų. Jeigu ši medžiąga atrodo bespalvė arba joje yra burbuliukų, reikia kartoti 2 etape nurodytus užpildymo veiksmus, kol iš prietaiso bus išgaustas vienodos konsistencijos skystis be burbuliukų.

DĖMESIO. Venkite tiesioginio sąlyčio su medžiaga, išskiriama užpildymo metu.

5. Kai aplikatoriaus antgalis bus tinkamai užpildytas, nedelsdami pradėkite švirkštimo procedūrą.

DĖMESIO. BioGlue labai greitai polimerizuojasi. Chirurgas turi panaudoti BioGlue iš karto po užpildymo. Susiduris pertraukai tarp užpildymo ir panaudojimo, aplikatoriaus antgalje gali ivykti BioGlue polimerizacija. Jei taip atsitiktų, užsikimšus antgalį reikia pakeisti ir pakartoti aplikatoriaus antgalio užpildymo veiksmus. Jeigu antgalis užsikimšęs, stūmoklis negalima spausti.

Bendrieji BioGlue naudojimo chirurgijoje būdai^{1,20}

Prieš pradédami naudoti chirurginius klijus BioGlue, chirurgai turėtų susipažinti su chirurginių metodais ir jiems aktualiu konkrečiu procedūrų variacijomis atitinkamų mokymų metu. Prieš pirmą kartą naudojant chirurginius klijus BioGlue operaciniame lauke, reikia pasipraktikuoti, kaip jí naudoti.

1. Pacientas turi būti paruoštas ir perrengtas laikinių standartinų ligonišnų procedūrų. Tokios procedūros kaip torakotomija, pleurektomija, kardiopulmoninis šuntavimas, užspaudimas ir miokardo apsaugojimas turi būti vykdomas pagal standartinius chirurgijos metodus.
2. Operacinių laukų supančius audinius galima apsaugoti nuo nepageidaujamo sąlyčio su chirurginiais klijais BioGlue šias sritis uždengiant drėgnais ir steriliais marlēs tamponais. Iš karto po išspaudimo, kol klijai dar nesukietėjo, marlēs tamponus reikia nuimti, nuvalant klijų pertekliaus likučius nuo aplinkinių audinių.

DĖMESIO. Šalinant BioGlue perteklių negalima naudoti kraujų surinkimo įrenginių.

DĖMESIO. Reikia užspausti kraujagyslę ir sumažinti spaudimą, jos viduje prieš naudojant BioGlue numatytomis anastomozėms gydyti.

DĖMESIO. Reikia vengti BioGlue įtraukimo į kraujagysles, kai jis naudojamas numatytomis anastomozėms gydyti.

3. Jeigu chirurginiai klijai BioGlue patenka į nepageidaujamą vietą, palaukite jo visiškos polimerizacijos, tada švelniai pašalinkite klijus nuo tos srities naudodami žnyplies arba žirkles. Nebandykite nulupti chirurginių klijų BioGlue, tai gali sukelti audinių pažeidimą.
4. Kraujagyslių atstatymas: jeigu kraujagyslių / šunto anastomozės didesnės nei 2,5 cm skersmens, tepkite lygų 1,2–3 mm storio sluoksnį klijų; jeigu kraujagyslių / šunto skersmuo neviršja 2,5 cm – tepkite 1 mm sluoksnį.
5. Parenchimos atstatymo procedūrose tepkite tolygų 1,5–3,0 mm storio klijų sluoksnį.
6. Srities, kurioje naudojami klijai, NEGALIMA spausti ar papildomai slėgti. Pasibaigus klijų polimerizacijai pagal poreikių užfiksukite naudodami siūlus.
7. Po to, kai baigsis klijų polimerizacija, jų perteklių ar nelygius kraštus galima apkarpstyti naudojant žirkles ir žnyplies.

Specialieji BioGlue naudojimo aortos atsisluoksniaivimo operacijose būdai^{1,21,22}

1. Pirmiausia iš atsisluoksniausiu aortos sluoksniu turi būti pašalinktas kraujas ir trombai. Šiuos sluoksnius reikia nusausinti naudojant chirurgines kempines, kiek tai įmanoma.
2. I aortos tikrųjų spindžių pro distalinę atsisluoksniaivimo dalių iveskite balioninį kateterį, kad apibrėžtumėte BioGlue naudojimo distalinę ribą. Taip pat svarbu užtikrinti glaudžiai priartėjimą prie atsisluoksniausios aortos sluoksniių įterpiant plėstuva, kempinę ar kateterį į tikrųjų spindžių, kad būtų išsaugota natūrali struktūra.

Po to BioGlue reikia leisti į netikrą spindžių tiek, kiek leidžia distalinis balioninis kateteris. Netikrą spindžių reikia spirališkai pildyti nuo distalino galo iki proksimalinio, kad klijai pasidengtu tolygiai. Visiškai užpildykite netikrą spindžių BioGlue; venkite netikro spindžio perplėtimu ir BioGlue patekimo į tikrųjų spindžių arba ant aplinkinių audinių.

3. Atstatant aortos atsisluoksniaivimą pro proksimalinę dali, jos atsiskyrusius sluoksnius taip pat reikėtų suspausti naudojant plėstuva, kempinę arba kateterį. Jeigu reikia, aortos vožtuvo lapelius galima uždengti drėgnais marlēs tamponais, kad jie būtų apsaugoti nuo netycinio sąlyčio su BioGlue. Tada BioGlue klijais reikia užpildyti netikrą spindžių.

Transplantantą galima susiūti su sulipdytais ir BioGlue sutvirtintais audiniais atsisluoksniausios dalių proksimalinėje ir distalinėje pusėse. Palikite BioGlue polimerizotus 2 minutėms nesiūdamai jokių veiksmų prieš pradédami siūti sutvirtintus audinių sluoksnius.

BioGlue naudojimas plaučiu operacijose^{16,17,20}

Irodyta, kad BioGlue yra efektyvus operuojant ir subiliūškusių plaučių ir plaučių, kuriuose yra oro.

RxONLY = Receptinis prietaisas



- = Be lateks
- = Nepirogeninis
- = Nenaudoti, jei pakuotė pažeista

Jungtinė Amerikos Valstijų federaliniai įstatymai numato, kad receptinį prietaisą gali parduoti tik gydytojas arba jí galima įsigyti pagal gydytojo paskyrimą.

Visuose pasaulyje regionuose šis prietaisas gali būti naudojamas tik gydytojo nurodymu.

NUORODOS

Nuorodos į šiam informaciniame lapelyje pateikiama informacija gali būti suteiktos gavus prasymą.

1. Bavaria JE, et al. Advances in the treatment of acute type A dissection: an integrated approach. Ann Thorac Surg 2002 m.;74:S1848–52.
2. Bavaria JE. Acute aortic dissection: current perspectives. J Penn. Assoc. Thorac Surg 1999 m.;7–8.
3. Coselli JS, et al. Prospective randomized study of a protein based tissue adhesive used as a hemostatic and structural adjunct in cardiac and vascular anastomotic repair procedures. J Am Coll Surg 2003 m.;197(2):243–253.
4. Coselli JS, et al. Thoracic aortic anastomoses. Operative Techniques in Thoracic and Cardiovascular Surg 2000;5(4):259–76.
5. Glock et al. Experimental techniques of aorto-prosthetic anastomosis by gluing (BioGlue – CryoLife). Laparoscopic Aortoiliac Surgery for Occlusive Disease and Aneurysms. 2000 m. sausio 28 d.
6. Hasse J, et al. Experimental use of an albumin-glutaraldehyde tissue adhesive for sealing pulmonary parenchyma and bronchial anastomoses. European J Cardio-Thorac Surg 2001 m.;19(1):4–9.
7. Kumar A, et al. Evaluation of the use of BioGlue in neurosurgical procedures. 2003 m. (spaudoje) J Clinical Neuroscience.
8. Kumar A, et al. Reconstruction of the sellar floor using BioGlue following transsphenoidal procedures. J Clinical Neuroscience 2003;10(1):92–95.
9. Lang H, et al. Use of BioGlue in nephron sparing surgery for renal cell carcinoma (RCC). Bandomasis tyrimas. Pristatyta XIII Europos urologų susivienijimo metu 2003 m. kovo 13 d. (Santrauka).
10. LeMaire SA, et al. A new surgical adhesive (BioGlue) causes acute phrenic nerve injury and diaphragmatic paralysis. Pristatyta per Akademiniés chirurgijos 34-ajį susivienijimą 2000 m.
11. LeMaire SA, et al. A new surgical adhesive (BioGlue) causes immediate and prolonged bradycardia due to sinoatrial node degeneration. Pristatyta širdies ir krtinių chirurgijos simpoziumo dalyviams. (Santrauka) 2000 m.
12. LeMaire SA, et al. BioGlue surgical adhesive impairs aortic growth and causes anastomotic strictures. Ann Thorac Surg 2002 m.;73(5):1500–5.
13. LeMaire SA, et al. Chlorhexidine Gluconate Gel protects exposed nerves during the application of BioGlue Surgical Adhesive. Pristatyta per Akademiniés chirurgijos 35-ajį susivienijimą. (Santrauka) 2001 m.
14. LeMaire SA, et al. Chlorhexidine Gluconate Gel protects the myocardium and sinoatrial node during the application of BioGlue Surgical Adhesive. Pristatyta per Akademiniés chirurgijos 35-ajį susivienijimą. (Santrauka) 2001 m.
15. Passage J, et al. BioGlue surgical adhesive-an appraisal of its indications in cardiac surgery. Ann Thorac Surg 2002 m.;74:432–7.
16. Potaris K, et al. Experience with an albumin-glutaraldehyde tissue adhesive in sealing air leaks after bullectomy. Širdies chirurgijos forumas 2003 m.;6(5):429–433.
17. Potaris K, et al. Preliminary results with the use of an albumin-glutaraldehyde tissue adhesive in lung surgery. 2003 m. Medicinos mokslo monitorius;9(7):179–83.
18. Raanani E, et al. Use of "BioGlue" in aortic surgical repair. Ann Thorac Surg 2001 m.;72:638–40.
19. Sen A, et al. Cerebrospinal fluid leak rate after the use of BioGlue in translabyrinthine vestibular schwannoma surgery: Būsimasis tyrimas. Otol Neurrol 2006 m.;27:102–5.
20. Tansley P, et al. A prospective, randomized, controlled trial of the effectiveness of BioGlue in treating alveolar air leaks. J Thorac Cardiovasc Surg 2006 m.;132:105–12.
21. Westaby S, et al. Acute type A dissection: conservative methods provide consistently low mortality. Ann Thorac Surg 2002 m.;73:707–13.

PRODUKTO INFORMACIJOS ATSKLEIDIMAS

Šiam prietaisui ir jo naudojimo rezultatams tiesioginį poveikį gali turėti tai, kaip naudojamas ir laikomas šis prietaisas, taip pat veiksniai, susiję su pacientu, jo diagnoze, gydymu, chirurginėmis procedūromis, ir kitais dalykais, kurių gamintojas negali kontroliuoti. Šis prietaisas gali būti naudojamas tik gydytojo nurodymu.

GARANTIJU ATSIDAKYMAS: ATSAKOMYBĖS RIBOS

"CRYOLIFE" ATSIDAKO VISU ISREIKŠTU, IR NUMANOMU GARANTIJU, SUSIJUSIU SU ŠIAIS CHIRURGINIAIS KLIJAI, ISKAITANT, BET NEAPSIRIBOJANT, ISREIKŠTAS IR NUMANOMAS GARANTIJAS DĒL TINKAMUMO PARDUOTI IR TINKAMUMO TAM TIKRAMTIKLUI. JOKIU ATVEJU "CRYOLIFE" NEATSAKO UŽ NELAIMINGUS ATSIDAKIMUS AR PASEKMINIUS NUOSTOLIUS. Jeigu dėl bet kokios priežasties nustatom, kad šis atsidakymas yra negaliojantis ar neįgyvendinamas: (i) bet ieškinys dėl garantijos pažeidimo turi būti pradedamas per vienerius metus nuo tokios pretenzijos ar ieškinio pagrindo atsiradimo ir (ii) vienintelis nuostolių atlyginimo būdas esant tokiam pažeidimui yra gaminio pakeitimas. Kainos, specifikacijos ir prieinamumas gali keistis be išankstinio įspėjimo.

Farmakologinio budrumo ataskaitos įgaliotinis
(išskyrus Europos Sąjungos šalis):

 CryoLife, Inc.
1655 Roberts Blvd., NW
Kennesaw, Georgia 30144, JAV
Tel. +1 (770) 419-3355
FAKS. +1 (770) 590-3753
El. paštas: usbioglu@cryolife.com

EC REP CryoLife Europa, Ltd. • Bramley House • The Guildway • Old Portsmouth Road • Guildford • Surrey GU3 1LR • Jungtinė Karalystė Telefonas 44 (0) 1483 441030 Faksas 44 (0) 1483 452860 • El. paštas: Europa@cryolife.com Gamintojas: „CryoLife, Inc.“

©2017 „CryoLife, Inc“. Visos teisės saugomos. Snaigės dizainas, „CryoLife“, „Life Restoring Technologies“ ir „BioGlue“ yra „CryoLife, Inc.“ prekės ženklai. „Tyvek“ yra registruotas „E.I. du Pont de Nemours and Company“ prekės ženklas.

Patentai: patentai pateikti registracijai JAV ir kitur.